

Ammattiyhdistysjäsenmaksun perintäsopimuksen päättymisilmoitus
Anmälan om att avtal om uppbörd av fackföreningsavgift upphör

Eroilmoitus
Anmälan om utträde

Jäsenen tiedot Medlemmen fyller i

Henkilötunnus Personbeteckning		Sukunimi Efternamn	
Etunimet Förnamn			
Lähiosoite Adress			
Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postanstalt	Puhelin/GSM kotiin Tel. Hem/Mobil	Puhelin/GSM työhön Tel./Mobil till arbete

Perinnän päättymisen syy Orsak till att uppbörden upphör

Työnantajan vaihto (muista täyttää perintäsopimus uudelle työnantajallesi)
 Byte av arbetsgivare (kom ihåg att ingå avtal om uppbörd) med ny arbetsgivare

Työttömyys _____ alkaen fr.o.m.
 Arbetslöshet _____

Siirtyminen itsemaksavaksi (jos työpaikkasi/tehtäväsi samalla muuttuu, ilmoita muutokset ao. muutosilmoituslomakkeella tai puhelimitse suoraan jäsenpalveluun).
 Övergår till självbetalande (om arbetsplatsen/uppgifterna samtidigt förändras, uppge förändringarna med anmälan om ändring i medlemsuppgifter, eller ring medlemstjänsten).

Siirtyminen eläkkeelle pvm _____ mikä eläke _____
 Avgår med pension datum _____ vilken typ av pension _____

Siirtyminen yrittäjäksi, yritystoiminnan aloituspvm _____
 Övergår till egen företagare, datum då företagsverksamhet inledds _____
 Yrittäjä voi kuulua palkansaaja työttömyyskassaan enintään 18 kk yritystoiminnan aloittamisesta.
 Företagare kan höra till löntagarkassa i högst 18 månader från det företagsverksamheten inleddes.

Ero Työttömyyskassa Prosta
 Utträde från Arbetslöshetskassan Pro

Ero Ammattiliitto Prosta (jäsenyhdistyksestä), mihin/pvm, syy esim. siirtyminen toiseen liittoon
 Utträde från Fackförbundet Pro (medlemsföreningen), vart/datum och orsak t.ex. byte till annat förbund

Lisätietoja Tilläggsuppgifter

Allekirjoitus Underskrift

Päiväys ja allekirjoitus Datum och underskrift

Työnantaja täyttää Arbetsgivaren fyller i

Y-tunnus FO-nummer	Työnantajan nimi Arbetsgivarens namn		
Lähiosoite Adress		Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postanstalt
Puhelin Telefon		Faksi Fax	
Yllä olevan jäsenen työsuhde on päättynyt, pvm Anställningsförhållandet upphört, datum		Jäsenmaksuperintä päättynyt, pvm Uppbörd av fackföreningsavgift upphört, datum	
Kuluvan vuoden aikana yllä olevalta jäseneltä on peritty Under innevarande år uppburet		Perintäaika Uppbördstid	
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus Datum och arbetsgivarens underskrift			



Ammattiyhdistysjäsenmaksun perintäsopimuksen päättymisilmoitus
Anmälan om att avtal om uppbörd av fackföreningsavgift upphör

Eroilmoitus
Anmälan om utträde

Jäsenen tiedot Medlemmen fyller i

Henkilötunnus Personbeteckning		Sukunimi Efternamn	
Etunimet Förnamn			
Lähiosoite Adress			
Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postanstalt	Puhelin/GSM kotiin Tel. Hem/Mobil	Puhelin/GSM työhön Tel./Mobil till arbete

Perinnän päättymisen syy Orsak till att uppbörden upphör

Työnantajan vaihto (muista täyttää perintäsopimus uudelle työnantajallesi)
Byte av arbetsgivare (kom ihåg att ingå avtal om uppbörd) med ny arbetsgivare

Työttömyys _____ alkaen
Arbetslöshet _____ fr.o.m.

Siirtyminen itsemaksavaksi (jos työpaikkasi/tehtäväsi samalla muuttuu, ilmoita muutokset ao. muutosilmoituslomakkeella tai puhelimitse suoraan jäsenpalveluun).
Övergår till självbetalande (om arbetsplatsen/uppgifterna samtidigt förändras, uppge förändringarna med anmälan om ändring i medlemsuppgifter, eller ring medlemstjänsten).

Siirtyminen eläkkeelle pvm _____ mikä eläke _____
Avgår med pension datum _____ vilken typ av pension _____

Siirtyminen yrittäjäksi, yritystoiminnan aloituspvm _____
Övergår till egen företagare, datum då företagsverksamhet inledds _____
Yrittäjä voi kuulua palkansaaja työttömyyskassaan enintään 18 kk yritystoiminnan aloittamisesta.
Företagare kan höra till löntagarkassa i högst 18 månader från det företagsverksamheten inleddes.

Ero Työttömyyskassa Prosta
Utträde från Arbetslöshetskassan Pro

Ero Ammattiliitto Prosta (jäsenyhdistyksestä), mihin/pvm, syy esim. siirtyminen toiseen liittoon
Utträde från Fackförbundet Pro (medlemsföreningen), vart/datum och orsak t.ex. byte till annat förbund

Lisätietoja Tilläggsuppgifter

Allekirjoitus Underskrift

Päiväys ja allekirjoitus Datum och underskrift

--

Työnantaja täyttää Arbetsgivaren fyller i

Y-tunnus FO-nummer	Työnantajan nimi Arbetsgivarens namn		
Lähiosoite Adress		Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postanstalt
Puhelin Telefon		Faksi Fax	
Yllä olevan jäsenen työsuhde on päättynyt, pvm Anställningsförhållandet upphört, datum		Jäsenmaksuperintä päättynyt, pvm Uppbörd av fackföreningsavgift upphört, datum	
Kuluvan vuoden aikana yllä olevalta jäseneltä on peritty Under innevarande år uppburet		Perintäaika Uppbördstid	
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus Datum och arbetsgivarens underskrift			

Perintäsopimuksen päättymisilmoitus

Ammattiliitto Pron kuuluva jäsen täyttää tämän lomakkeen yhdessä työnantajan edustajan kanssa aina kun jäsenen jäsenmaksuperintä työnantajalla lakkaa työsuhteen päättyessä tai jäsenen siirtyessä itsemaksavaksi. Lomake on täytettävä perintätietojen osalta kaikilta osin, myös kuluvan kauden jäsenmaksusumma aikatietoineen. Lomake täytetään kahtena kappaleena, toinen kappale jää työnantajalle. Toimita allekirjoitusten jälkeen toinen kappale tai kopio lomakkeesta liittoon.

Uuden työnantajan kanssa on tehtävä uusi perintäsopimus, mikäli työnantaja perii ammattiyhdistysjäsenmaksun jäsenen palkasta.

Eroilmoitus

Ilmoita liitosta ja työttömyyskassasta erotessasi lyhyesti eron syy. Käytämme tiedot tilastollisiin tarkoituksiin.

Anmälan om att avtal om uppbörd upphör

Medlem i Fackförbundet Pro fyller alltid i denna blankett med en representant för arbetsgivaren när medlemmens avtal om uppbörd av fackföreningsavgift med arbetsgivaren upphör, då anställningsförhållandet upphör, då medlemmen övergår till att själv betala medlemsavgiften. Blanketten skall för uppbördsuppgifternas del fyllas i helt, också med innevarande periods avgiftsbelopp och tidsuppgifter. Fyll i blanketten i två exemplar. Det ena exemplaret blir hos arbetsgivaren. Det andra exemplaret eller en kopia av detta skickas med underskrift till förbundet.

Ett nytt avtal om uppbörd skall ingås om arbetsgivaren uppbär fackföreningsavgiften direkt från lönen.

Anmälan om utträde

När du utträder ur förbundet och arbetslöshetskassan ange kort orsaken. Vi använder informationen till statistiska syften.